

تصور الجسم رباعي الأبعاد للنساء التي يتم متابعتها لسرطان النساء وسرطان الثدي

D-BISC4

1. هل أنت قلقة بشأن التغيرات الجسدية التي يسببها مرضك أو علاجه؟
لا على الإطلاق (0) القليل (1) معتدل (2) الكثير (3)
2. هل كافحت من أجل التصالح مع مظهرك الجسدي منذ تشخيصك أو علاجك؟
لا على الإطلاق (0) القليل (1) معتدل (2) الكثير (3)
3. هل تتجنبين النظر إلى جسمك بسبب التغيرات الجسدية (الندوب وتساقط الشعر وما إلى ذلك)؟
أبدا (0) أحيانا (1) غالبا ما (2) دوما (3)
4. هل تشعرين بأنك أقل جاذبية مما كانت عليه قبل التشخيص أو العلاج؟
لا على الإطلاق (0) القليل (1) معتدل (2) الكثير (3)
5. هل تشعرين أن جسمك أقل قوة أو قدرة مما كان عليه من قبل؟
لا على الإطلاق (0) القليل (1) معتدل (2) الكثير (3)
6. هل تجدين صعوبة في إظهار نفسك في الأماكن العامة بسبب مظهرك الجسدي؟
أبدا (0) أحيانا (1) في كثير من الأحيان (2) دائما (3)
7. هل تشعرين أن الآخرين ينظرون إليك أو يحكمون عليك أكثر مما كانوا يفعلون قبل تشخيصك بسبب مظهرك؟
أبدا (0) في بعض الأحيان (1) في كثير من الأحيان (2) دائما (3)
8. هل تؤثر صورة جسمك على مشاركتك في الأنشطة الاجتماعية (الاجتماعات والنزهات وما إلى ذلك)؟
لا على الإطلاق (0) القليل (1) معتدل (2) الكثير (3)

9. هل أثرت التغييرات الجسدية على رغبتك الجنسية؟
 o لا على الإطلاق (0) o القليل (1) معتدل (2) الكثير (3)
10. هل تشعرين بالحرج من التغييرات الجسدية (الندوب ، الفغرة ، تساقط الشعر) أثناء العلاقات الحميمة؟
 أبدا (0) أحيانا (1) في كثير من الأحيان (2) دائما (3)
11. هل تجدين صعوبة في الشعور بالرغبة في شريكك؟
 لا على الإطلاق (0) القليل (1) معتدل (2) الكثير (3)
12. هل تؤثر صورة جسمك على رضاك في العلاقات الحميمة؟
 لا على الإطلاق (0) القليل (1) معتدل (2) الكثير (3)
13. هل تؤثر صورة جسمك على ثقتك بنفسك؟
 لا على الإطلاق (0) القليل (1) معتدل (2) الكثير (3)
14. هل تشعرين بالقلق أو الاكتئاب بسبب التغييرات الجسدية المتعلقة بمرضك أو علاجك؟
 أبدا (0) أحيانا (1) في كثير من الأحيان (2) دائما (3)
15. هل تشعرين أن نوعية حياتك قد تأثرت بالتغييرات في مظهرك الجسدي؟
 لا على الإطلاق (0) القليل (1) معتدل (2) الكثير (3)
16. ما نوع الدعم الذي ترغبين في الحصول عليه لتحسين صورة جسمك؟

نوع الدعم المطلوب	(عدة إجابات ممكنة)
الدعم النفسي	<input type="checkbox"/>
نصائح المكياج الطبي	<input type="checkbox"/>
ورش عمل صورة الجسم	<input type="checkbox"/>
مجموعات المناقشة	<input type="checkbox"/>
أخرى (تحديد)

